La salud es de todos	Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas – Papsivi FICHA PAP030 REGISTRO GENERAL DE ASISTENCIA	ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Fecha: 10 / 03 /2023

Incluir en el listado en la primera fila los datos del líder comunitario o cabeza de familia o la siguiente información del cuidador en caso de NNA: Nombre, Relación o Parentesco con el NNA y Teléfono)

Nombre de la familia / comunidad / cuidador del NNA: Albán

N°	Tipo Doc[1]	Núm. Documento	Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2	Sx[2]	IG[3]	OS[4]	F Nacim DD/MM/AA	Edad	Etn[5]	Disc[6]	Dirección	EPS	Teléfono	Firma
1	CC	1117358223	Mayerling	—	Albán	Cabezas	M	F	Het	01/10/15	27	A	No	Calle 72 #26-11	Coosalud	3242225161	Mayerling
2	CC	1143962151	Isamar	—	Albán	Cabezas	M	F	Het	3/12/93	29	A	No	Calle 72 #26-11	Emssanar	"	Isamar
3	TI	1116855779	Jhamon	Samir	Cuero	Albán	M	M	Het	16/04/12	10	A	No	Calle 72 #26-11	"	"	Jhamon
4	TI	1111860013	Wendy	Karina	Albán	Albán	M	F	Het	07/12/15	7	A	No	Calle 72 #26-11	"	"	Wendy
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	

1. Tipo de documento: (CC) Cédula de Ciudadanía, (TI) Tarjeta de Identidad, (RC) Registro Civil, (CE) Cédula de extranjería, (SI) Sin identificación.
2. Sexo: (H) Hombre, (M) Mujer, (IT) Intersexual.
3. IG: Identidad de Género: (M) Masculino, (F) Femenino, (TS) Transexual, (NI) No informa
4. OS: Orientación Sexual: (Het) Heterosexual, (Hom) Homosexual, (Bis) Bisexual, (NI) Informa
5. Etn: Pertenencia étnica: (N) Negro, (A) Afro, (R) Raizal, (Pa) Palenquero, (I) Indígena (Ro) Rom, (M) Ninguna, (NI) No informa
6. Disc: ¿Con Discapacidad? (S) Si, (N) No

Powered by CamScanner